

Prijavni obrazac za dodjelu dodatne financijske potpore osobama s posebnim potrebama

Program Erasmus+ Ključna aktivnost 1 - Mobilnost pojedinaca u području visokog obrazovanja, Međunarodna mobilnost u svrhu stjecanja bodova (KA107), Natječajna godina 2019.

Napomena: Studenti i osoblje s posebnim potrebama prijavljuju se matičnom visokom učilištu u okviru redovnih zadanih rokova za dodjelu financijske potpore, te ulaze u kvote odobrene od Agencije. Međutim, imaju pravo na uvećani iznos mjesečne financijske potpore zbog mogućih povećanih troškova kod realizacije razdoblja mobilnosti. Visoka učilišta moraju se zajedno sa studentima/osobljem s posebnim potrebama dodatno prijaviti Agenciji za dodjelu dodatne financijske potpore **nakon provedenih internih natječaja, a prije odlaska na mobilnost**, koristeći ovaj prijavni obrazac. Krajnji rok za prijavu Agenciji za mobilnost i programe EU jest **1. svibnja 2020. godine**. Prijavni obrazac potpisuju podnositelj prijave i Erasmus koordinator visokog učilišta. Uz prijavni obrazac, podnositelj je dužan priložiti sljedeću dokumentaciju (ako je primjenjivo):

1. Rješenje nadležne ustanove/državnog tijela iz kojeg je vidljiv postotak i vrsta oštećenja (kopija)

2.

Potvrda obiteljskog liječnika ili liječnika specijalista (original, ne starija od 6 mjeseci).

Prijavni obrazac i priloženu dokumentaciju potrebno je poslati u elektroničkom obliku na adresu elektroničke pošte:

erasmus@mobilnost.hr te poštom na adresu: Agencija za mobilnost i programe EU, Frankopanska 26, 10000 Zagreb.

Svi podaci iz prijavnog obrasca obradit će se i koristiti u skladu s Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) (Tekst značajan za EGP) (SL L 119, 4.5.2016.).

Podaci o podnositelju prijave

Ime i prezime:

Godina rođenja:

Matično visoko učilište:

Funkcija (primjenjivo za članove osoblja):

Upisana godina studija (primjenjivo za studente):

Studijski smjer (primjenjivo za studente):

Tip aktivnosti (SMS, SMP, STA, STT):

Naziv inozemne ustanove i država:

Planirano razdoblje mobilnosti (u mjesecima/danima):

Planirani datum odlaska:

Iznos dodjeljene Erasmus+ financijske potpore:

Opišite vrstu posebne potrebe/invaliditeta/tjelesnog oštećenja:

Primate li neki oblik financijske potpore na temelju Vaših posebnih potreba? Ako da, navedite razloge zbog kojih navedena sredstva nisu dostatna.

Jeste li na inozemnoj ustanovi kontaktirali osobu koja je zadužena za osobe s posebnim potrebama te provjerili mogu li Vam osigurati sudjelovanje u planiranim aktivnostima za vrijeme mobilnosti? Ako je primjenjivo, molimo Vas priložite potvrdu da je inozemna ustanova upoznata s Vašim potrebama (npr. kopija relevantne korespondencije).

Potvrđujete li da se planirani dodatni troškovi ne mogu pokriti uzimanjem police dodatnog zdravstvenog osiguranja za/u inozemstvu?

Procjena troškova tijekom razdoblja mobilnosti

U tablicu niže upišite **detaljno objašnjenje i zatraženi iznos financijske potpore** sukladno Vašim potrebama. Za opis troška koji nije primjenjiv, upišite nulu. Prilikom određivanja iznosa molimo pripazite kako se troškovi nakon održane mobilnosti utvrđuju temeljem računa i dokaza o učinjenim troškovima, dakle riječ je o **stvarnom trošku** (osim u slučaju prethodno definiranih kategorija poput npr. posebne prehrane i sl. ako takve postoje). **NAPOMENA:** Ako sa sigurnošću nije moguće utvrditi hoće li po povratku s mobilnosti sudioniku mobilnosti od strane Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje biti refundirani troškovi, nakon povratka s mobilnosti student/osoblje će podastrijeti potvrdu o refundaciji troškova nadležnog tijela ili odsustvu iste te će sukladno tome biti analizirano završno izvješće i izračunat ukupan iznos financijske potpore za dodatne troškove osobama s posebnim potrebama za mobilnost.

Opis troška	Objašnjenje	Zatraženi iznos (EUR)
poseban prijevoz od matične ustanove do inozemne organizacije i povratak (odnosi se na putne troškove osobe u pratnji, na dodatne troškove za prijevoz posebne opreme i sl.)		
lokalni prijevoz ako je namijenjen vožnji osoba s posebnim potrebama (naznačiti oblik prijevoza, cijenu te iznos pojedinačne vožnje ako je moguće)		
dodatni troškovi smještaja tj. sobe ako standardni smještaj nije prilagođen		
osoba u pratnji (navesti cijenu sata njegovateljice, broj radnih sati tijekom dana/noći te broj tjedana tijekom kojih će njegovateljica biti potrebna)		
medicinska skrb (fizikalna terapija, liječnički pregledi potrebni u inozemstvu, itd.)		
prilagođen nastavni materijal (navesti vrstu prilagođenog materijala, npr. na Brailleovom pismu, audio/video zapis)		
pomoć za vrijeme predavanja (npr. osoba koja vodi bilješke za vrijeme predavanja; navesti oblik pomoći, cijenu sata, broj sati/danu, broj sati/tjedno)		
posebna prehrana (npr. skuplje namirnice zbog bolesti poput celijakije i sl.)		
ostalo		
UKUPNO		- €

Dodatni komentar (ako je primjenjivo):

Izjava podnositelja prijave:

Potvrđujem da su svi podaci navedeni u ovom obrascu točni i istiniti prema mojim saznanjima.

Ime i prezime podnositelja prijave:

Datum:

Potpis:

Izjava podnositelja prijave u ime visokog učilišta:

Potvrđujem da su svi podaci navedeni u ovom obrascu točni i istiniti prema mojim saznanjima.

Ime i prezime Erasmus koordinatora:	
Datum:	
Potpis:	